

REGULAMIN POWIATOWEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO
dla uczniów szkół podstawowych pn. „Zdrowo żyj – z całych sił”
ORGANIZOWANEGO PRZEZ
POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W KOŃSKICH,
POWIATOWĄ STACJĘ SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNĄ W KOŃSKICH
oraz współorganizatorów Koneckich Dni Profilaktyki w 2024 roku

1. Postanowienia ogólne.

Hasło konkursu: „Zdrowo żyj – z całych sił”.

Organizatorzy konkursu: Starostwo Powiatowe w Końskich, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich, Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Końskich.

Współorganizatorzy konkursu:

Komenda Powiatowa Policji w Końskich, Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Końskich, Komenda 13 – 5 Hufiec Pracy w Końskich, Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Końskich, pedagodzy szkolni.

2. Cele konkursu:

- umożliwienie dzieciom wyrażania uczuć i refleksji na temat wartości jakimi są: życie, rodzina, miłość, zdrowie,
- propagowanie postaw życiowych sprawiających, że ludzie są szczęśliwi,
- promowanie zdrowego stylu życia wolnego od uzależnień,
- inspirowanie dzieci do przyjmowania postawy twórczej wobec życia,
- wzbogacenie metod i środków oddziaływania na dzieci w zakresie profilaktyki uzależnień oraz zasad bezpiecznego zachowania się,
- kształtowanie postawy otwartości w wypowiedzi artystycznej oraz promowanie ekspresji twórczej dzieci.

3. Uczestnicy.

Uczniowie klas I – VIII szkół podstawowych z terenu powiatu koneckiego.

Konkurs będzie realizowany w dwóch kategoriach wiekowych:

- klasy I-IV,
- klasy V-VIII.

4. Zakres tematyczny.

Profilaktyka ryzykowanych zachowań dzieci i młodzieży ze szczególnym uwzględnieniem: promocji zdrowego stylu życia, zapobiegania uzależnieniom oraz przemocy domowej i rówieśniczej.

5. Zasady przeprowadzenia konkursu.

Konkurs składa się z 2 etapów:

- 1) **Etap I (wewnątrzszkolny)** polega na wyłonieniu przez kadrę pedagogiczną szkoły, z nieograniczonej liczby prac, zgodnych z Regulaminem konkursu - **3 najlepszych, które zostaną zakwalifikowane do etapu II;**
- 2) **Etap II (powiatowy)** polega na wyborze przez jury konkursu **3 najlepszych prac**, spośród nadesłanych ze szkół podstawowych z terenu powiatu koneckiego.

Organizatorzy konkursu planują przyznać 3 nagrody (miejsce I, miejsce II, miejsce III) w każdej kategorii wiekowej. Dopuszcza się możliwość przyznawania dodatkowych nagród i wyróżnień w miarę posiadanych środków. Do konkursu przyjmowane będą tylko prace wykonane indywidualnie i samodzielnie przez uczniów.

Prace mogą być wykonane w dowolnym formacie i dowolną techniką plastyczną.

Każda praca powinna być opisana na odwrocie i zawierać następujące dane:

nazwa konkursu, imię i nazwisko autora, wiek, klasa, adres szkoły, imię i nazwisko nauczyciela – opiekuna.

Do każdej pracy musi być dołączona zgoda przedstawiciela ustawowego dziecka - załącznik nr 1.

6. Termin.

Prace wykonane zgodnie z Regulaminem i wyłonione z I etapu (wewnątrzszkolnego) należy przekazać w opakowaniu gwarantującym bezpieczne dostarczenie (prac nie należy składać, zginać, rolować) **w terminie do dnia 24 maja 2024 r.** na adres:

Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna

ul. Sportowa 7, 26 – 200 Końskie

7. Ocena prac.

Jury konkursu powołane przez organizatorów, dokona oceny prac przyznając nagrody. Laureaci zostaną powiadomieni osobiście lub telefonicznie o wynikach konkursu oraz o terminie i miejscu przekazania nagród.

Decyzja komisji konkursowej jest ostateczna i nieodwozalna.

Uwagi:

Organizatorzy konkursu zastrzegają sobie prawo do publikowania i reprodukowania prac. Nadesłane prace przechodzą na własność organizatorów.

Informacje o konkursie udzielane są w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich - **tel. 41 372 84 06, wew. 105.**

Gorąco zapraszamy do udziału w konkursie.

**Zgoda przedstawiciela ustawowego dziecka,
które nie ukończyło 18 roku życia, na udział w konkursie plastycznym**

.....
Miejscowość, data

Ja niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy dziecka (podopiecznego)

.....
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka (podopiecznego) w konkursie pn. „Zdrowo żyj – z całych sił” na zasadach określonych w Regulaminie konkursu.

Oświadczam także, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca jest wynikiem własnej twórczości

.....
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz, że nie zostanie zgłoszona do innych konkursów o podobnej tematyce, które będą ogłoszone w przyszłości przez organizatorów lub inne podmioty.

Wyrażam niniejszym zgodę na umieszczenie danych osobowych:

.....
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

w bazie danych

(nazwa i adres organizatora konkursu)

i przetwarzanie ich, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/we (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w celu przeprowadzenia konkursu oraz dalszego wykorzystania prac. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na zasadach określonych wyżej.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią załączonej klauzuli dotyczącej przetwarzania danych osobowych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych wizerunkowych mojego dziecka (podopiecznego) w celu publikacji zdjęć wykonanych w trakcie tego konkursu na stronach internetowych organizatorów i współorganizatorów konkursu plastycznego.

.....
Podpis przedstawiciela ustawowego

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – Dz.Urz.Ue.L 2016 Nr 119, str.1 informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**, reprezentowane przez Dyrektora z siedzibą w Końskich przy ul. Spółdzielczej 3. Może się Pan/Pani z nami kontaktować poprzez numer telefonu **41 372-84-06** lub adres email: **sekretariat@koneckipcpr.pl**,
- 2) Może się Pani/Pan skontaktować z naszym inspektorem danych osobowych: Panem **Ryszardem Ptasińskim** pod adresem e-mail: **iod@koneckipcpr.pl**,
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych,
- 4) Dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
 - a. ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
 - b. ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
 - c. ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
 - d. ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.
- 5) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione organom władzy na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom współpracującym z administratorem w zakresie obsługi administracyjnej, informatycznej, prawnej, księgowej,
- 6) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania obowiązków prawnych nałożonych na Administratora Danych,
- 7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych,
- 8) Pani/Pana dane osobowe będą przez nas przetwarzane zgodnie z przepisami prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania i przechowywane zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzeń wykonawczych zgodnie z nadaną dokumentacji kategorią archiwalną,
- 9) Ma Pani/Pan prawo do:
 - a. żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
 - b. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
 - c. przenoszenia swoich danych osobowych;
 - d. cofnięcia zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w dowolnym momencie;
 - e. wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 10) Podanie przez Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a ich nie podanie uniemożliwi wypełnienie obowiązku prawnego nałożonego na Administratora Danych,
- 11) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- 12) Monitoring wizyjny:

Informujemy, że na terenie siedziby Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie zainstalowany został **monitoring wizyjny** w celu zapewnienia bezpieczeństwa pracowników i klientów Centrum oraz ochrony mienia. Monitoring obejmuje korytarze oraz teren wokół budynku. Nagrania są przechowywane przez 30 dni. Bliższe informacje można uzyskać u Administratora danych.

.....

Podpis przedstawiciela ustawowego